



richiesta
variazione
Punto di Prelievo

REPOWER
L'energia che ti serve.

800 903 900
servizio clienti

TIMBRO CLIENTE
RICHIEDENTE

Spettabile
Repower Vendita Italia spa
via Uberti 37
20129 Milano

EMAIL: SERVIZIO.CLIENTI@REPOWER.COM
FAX: 02 70045555

**PUNTO DI
PRELIEVO**

IT _____
POD _____ INDIRIZZO DI FORNITURA _____
CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

VARIAZIONI

VOLTURA _____
NUOVA RAGIONE SOCIALE _____
NUOVA PARTITA IVA _____ NUOVO CODICE FISCALE _____ DATA DECORRENZA _____

CASI DI NON
DISALIMENTABILITÀ

01 APPARECCHIATURE*
MEDICO-TERAPEUTICHE **02** PUBBLICA UTILITÀ
(ART. 18.1 A) E C) DEL. AEEG 04/08 _____
RECAPITO TELEFONICO PREAVVISO PERSONALIZZATO PESSE _____

CAMBIO SEDE
LEGALE

NUOVO RECAPITO DELLA SEDE LEGALE _____
INDIRIZZO _____
CAP _____ COMUNE _____ PROVINCIA _____

NUOVA POTENZA
TOTALE RICHIESTA

CON LIMITATORE (AI QUALI IL DISTRIBUTORE AGGIUNGERÀ AUTOMATICAMENTE IL 10% DI TOLLERANZA)
 0,5 kW 1 kW 1,5 kW 2 kW 2,5 kW 3 kW 3,5 kW 4 kW 4,5 kW 5 kW
 5,5 kW 6 kW 7 kW 8 kW 9 kW 10 kW 15 kW 20 kW 25 kW 30 kW
SENZA LIMITATORE
≥ 17 kW _____
(INSERIRE IL VALORE IN KW)

NUOVA TENSIONE
RICHIESTA

BASSA TENSIONE
MONOFASE (220 V) BASSA TENSIONE
TRIFASE (380 V) MEDIA TENSIONE ALTA TENSIONE

SPOSTAMENTO
GRUPPO DI MISURA

MINORE
DI 10 METRI MAGGIORE
DI 10 METRI VERIFICA
DI TENSIONE CAMBIO DESTINAZIONE
D'USO: ILLUMINAZIONE PUBBLICA
 ALTRI USI

VERIFICA
GRUPPO DI MISURA

DIAGNOSTICA ATTIVA (SEGNALAZIONE GENERALE) INTERRUTTORE GUASTO MISURATORE RUMOROSO
 DISPLAY GUASTO MISURATORE CON CALOTTA APERTA MODULO SEGNALI CLIENTE GUASTO
 DISPLAY SPENTO MISURATORE DANNEGGIATO OROLOGIO DISALLINEATO
 INTEGRAZIONE PER FASCE ERRATA MISURATORE NON INTEGRA CORRETTAMENTE SUPPORTO MISURATORE DISTACCATO/GUASTO

DISATTIVAZIONE SU RICHIESTA

_____ DATA DELLA DISATTIVAZIONE
(IN ASSENZA DI INDICAZIONE SARÀ INTESO IL PRIMA POSSIBILE)

REFERENTE

_____ RECAPITO TELEFONICO _____
REFERENTE PRATICA _____
EMAIL _____ FAX _____

* IN CASO DI FLAG 01, IL CLIENTE DEVE ALLEGARE ANCHE LA RELATIVA CERTIFICAZIONE A.S.L.

CONFERISCO A REPOWER VENDITA ITALIA SPA MANDATO PER SERVIZIO DI CONNESSIONE, CON DECORRENZA ALLA DATA INDICATA.

_____ DATA _____
LUOGO _____

IN CASO DI VOLTURA, FIRMA E TIMBRO DELLA SOCIETÀ USCENTE _____

FIRMA E TIMBRO DELLA SOCIETÀ RICHIEDENTE _____